



## Нови хоризонти в лечението на артериалната хипертония при болни с исхемична болест на сърцето

*Повишеното артериално налягане при над 80% от хипертониците е придружено от един или повече рискови фактори за коронарна болест. В проведените до момента големи проучвания при болни с хипертония, пациентите с ИБС са заемали само част от изследваната популация. В началото на 2003 г. приключи единственото мултицентрово проучване, проведено в 15 държави, в което всички 22 576 болни с артериална хипертония са били и с доказана ИБС. Проучването INVEST (International Verapamil SR/Trandolapril Study) цели да съпостави ефекта на стандартно препоръчаната терапия за тези болни с бета-блокери с приложение на калциевия антагонист Verapamil SR. Към първоначално прилаганата терапия с бета-блокери atenolol или калциевия антагонист verapamil SR е добавено лечение с ACE-инхибитор (trandolapril) и диуретик (hydrochlorothiazide). Препоръките за достигане на прицелните нива на лечение на артериалната хипертония са съобразени с VI Доклад на Обединения американски комитет за профилактика, оценка и лечение на повишеното артериално налягане.*

*Резултатите от INVEST доказват, че за достигане на прицелните нива на артериалното налягане са били необходими два или повече медикамента при над 80% от болните. Ефектът на двете антихипертензивни стратегии е еднакъв. И в двете групи над 90% от болните с диабет или бъбречни увреждания са достигнали артериално налягане под 130/80 mmHg. Не е установена значима разлика между двете групи, лекувани с atenolol или verapamil SR по отношение на обща смъртност, миокарден инфаркт или инсулт. Отбелязва се намаляване на честотата на новопоявил се диабет с 12-13% в групата с verapamil SR.*

*В това първо мултинационално проучване върху хипертоници с ИБС се доказва, че стратегията за лечение на хипертонията с бета-блокери е поне толкова добра, колкото лечението с verapamil SR по отношение на намаляване на общата смъртност, инфарктите и инсултите. За първи път при лечението на артериалната хипертония при болни с доказана ИБС се предлага алтернатива на лечението с бета-блокери. Резултатите от подгруповите анализи при диабетици и болни с бъбречни увреждания са в полза на лечението с verapamil SR. Според изследователите особено важно е намаляването на честотата на новопоявил се захарен диабет при лекуваните със стратегия – калциев антагонист.*

*Резултатите от INVEST ще бъдат включени в VII Доклад на Обединения американски комитет за профилактика, оценка и лечение на повишеното артериално налягане, който се очаква да бъде представен през май 2003 на годишната среща на Американската асоциация по хипертония.*

**Д-р Борислав Георгиев**  
Главен редактор